別紙 11　別添 1

個人情報に関する開示等請求書

請求日	年　月　日	●請求内容 （一つ選択）	□利用目的の通知 □開示 □訂正 □追加 □削除 □利用停止 □消去 □第三者への提供停止 □第三者提供の記録の開示

●請求内容の詳細　※可能な限り詳しくご記入ください。請求内容が不十分ですと再度問合せする場合がございますのであらかじめご了承ください。

●弊社が保有する以下保有個人データのうちどれに該当するか、ご記入ください。
□弊社サービスのユーザ登録　□弊社セミナー等への申込み
□弊社Webサイトへの登録　　□弊社への応募情報　　□その他
●具体的情報について下記にご記入ください。（情報不足の場合、開示等請求の処理は出来ない場合があります）
○サービス、セミナー、採用等の名称:
○ご登録、お申込み、応募時期:
○弊社担当部門/担当者:
○その他参考事項:

●回答書送付方法 （一つ選択）	□配達記録郵便（返信用封筒に通常切手代と配達記録郵便切手代を添付） □FAX （FAX 番号:　　－　　－　　） □eメール: □その他（　　）

●請求者の住所、氏名等を下記に記入ください。

住　所	〒　－　　□ご自宅 □勤務先（名称:　　）		
フリガナ		電話番号	
請求者	印	eメール	

●代理人による請求の場合は、下記に記入ください。

住　所	〒　－　　□ご自宅 □勤務先（名称:　　）		
フリガナ		電話番号	
代理人	印	eメール	

●必要な添付書類（要配慮個人情報、マイナンバーの記載がある場合は、黒く塗りつぶしご提出ください）
□　ご本人がご確認できる運転免許証または健康保険証のコピー
□　代理人のご請求の場合は、代理人が確認できる委任状等
□　ご本人が未成年の場合は、法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
□　返信用封筒（切手を添付しておいてください）

送付先・送信先

〒170-6016 東京都豊島区東池袋 3-1-1
トランスコスモス株式会社　コンプライアンス推進統括部
FAX 03-3980-5743